



SAISON : 2020 / 2021 (Eveil)

## CERCLE JUDO RIXHEIM

Siège Social  
14b, rue de Landser  
68 440 Dietwiller

Nom & Prénom de l'inscrit (en MAJUSCULES) :

.....

Né (e) le : ..... à .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse : .....

CP / Ville : .....

Téléphone (fixe et portable) : .....

eMail : .....@.....  
(en MAJUSCULES)

adhère au CERCLE JUDO RIXHEIM.



Avec ma signature, je reconnais avoir lu et approuvé les conditions d'adhésion indiquées au verso de cette feuille.

Fait à ..... Signature .....

Le .....

Joindre impérativement un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Judo

**Tarifs** Payable par chèque uniquement à l'ordre du CERCLE JUDO RIXHEIM (avec nom et prénoms de l'inscrit au dos du chèque).

1. Licence assurance F.F.J.D.A. .... 40 €

2. Cotation annuelle

1<sup>er</sup> membre

78 € (Trim : 26€)

2<sup>nd</sup> membre de la famille

48 € (Trim : 16€)

\_\_\_\_\_ €

**TOTAL :** \_\_\_\_\_ €

Cadre réservé au CJR :

- Payé en liquide /  Payé par \_\_\_ chèque(s)  
 Certificat Médical /  Attestation sur l'honneur  
 Licence saisie

Conditions d'adhésion au Cercle Judo Rixheim



**SAISON : 2020 / 2021 (Eveil)**

## **CERCLE JUDO RIXHEIM**

**Siège Social**  
14b, rue de Landser  
68 440 Dietwiller

- 
- J'autorise le Cercle Judo Rixheim à souscrire via internet une Licence FFJDA pour la présente saison permettant de bénéficier d'une assurance Responsabilité Civile. Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (textes disponibles sur [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com)).
  - Autorise l'inscrit à rentrer seul et/ou m'engage à venir le chercher à la fin des cours. Le CJR se dégage de toutes responsabilités en dehors de l'horaire précis du cours de l'élève.
  - Reconnais décharger le CJR de toute responsabilité en cas d'accident survenu à l'inscrit ou causé par lui alors que je ne l'ai pas conduit vers son professeur ou que je ne me suis pas assuré(e) de la présence de ce dernier au Dojo.
  - Autorise le professeur ou un responsable du club présent au cours à prendre les mesures qu'il jugera nécessaires en cas d'urgence médicale et que les soins immédiats nécessaires à l'état de l'inscrit soient dispensés par l'autorité médicale compétente la plus proche.
  - Autorise à titre gratuit le CJR à publier images, photos, vidéos prises de l'inscrit, lors d'évènements sportifs sur tout support de communication que pourrait utiliser le club (site web, journaux...) en vue d'une promotion de ses activités.
  - Déclare accepter qu'aucun remboursement de cotisation ne sera possible en cas d'abandon de l'activité en cours de saison et ce quelle qu'en soit la raison).
  - Reconnais avoir été informé de l'obligation légale de fournir avec le dossier d'inscription au CJR un certificat médical pour la pratique du Judo. Certificat à fournir lors de mon inscription et attestant l'absence de contre-indication à la pratique du Judo, avec la mention « apte au judo en compétition » sur le passeport Judo.
  - Dans l'attente de la fourniture du certificat médical, malgré les risques potentiels encourus, et si l'inscrit souhaite néanmoins participer aux cours, je décharge le club, ses dirigeants et ses professeurs de toute responsabilité qui pourrait être recherchée en cas d'accident et en particulier pour tout accident consécutif à une inaptitude médicale personnelle.